

国内外のスペシャリストが集結

ピエゾサージェリー® プレミアム講演会

開催日時

2017. **11/26** (日) 10:00~17:00

【会場】秋葉原UDXシアターホール

受講費：32,400円 (税込)

早割27,000円 (税込)

(6/30までのお申込・ご入金)

東京

■ハンズオンセミナー前日開催【10名限定】

ピエゾサージェリー®プレミアムハンズオンセミナー
11/25(土) 10:00~17:00 詳細は裏面をご覧ください。

1 招待講演 10:00~11:30

「歯冠補綴のマージン部形成に身体侵襲の少ない
ピエゾインサートを用いた新しいテクニック」



Domenico Baldi 先生

2014~2016年 IPA (国際ピエゾアカデミー) 会長
イタリア Genoa 大学教授 (Prosthodontics and Implantology)
Professor in a High Level Course & Prosthodontics and
Implantology Professor in a International Master)
イタリア La Sapienza-University of Roma 教授
(Surgery High Level Course)

逐次通訳 梅津 清隆 先生

歯科オーシーキューブ日比谷 院長
ロマンダ大学歯学部インプラント科
Adjunct Assistant Professor
米国インプラント学会 ABOI 認定医



2 特別講演 11:30~13:00

「ピエゾブレップチップを用いた
精密マージン形成」

山崎 長郎先生

原宿デンタルオフィス 院長
東京歯科大学卒業
東京 S.J.C.D 最高顧問
S.J.C.D インターナショナル会長



3 講演 14:00~15:00

「インプラント審美治療における
ピエゾサージェリーの有効性」

白鳥 清人先生

白鳥歯科インプラントセンター 院長
東京歯科大学卒業、日本口腔インプラント学会専門医、日本歯周病学会会員
日本顎咬合学会会員、昭和大学顎口腔疾患制御外科学専任講師
九州大学大学院口腔機能修復学講座非常勤講師、デンタルコンセプト 21 理事
OJ 常任理事、EAO/AO/IPA アクティブメンバー



4 講演 15:00~16:00

「ピエゾサージェリーを用いた低侵襲インプラント治療」
~ ニュークレストアルアプローチ・リッジエキスパンション ~

三好 敬三先生

インプラントセンター 21 院長、三好デンタルクリニック 院長
昭和大学歯学部卒業、昭和大学歯学部顎口腔疾患制御外科学教室兼任講師
日本口腔インプラント学会専門医、OJ 副会長、EAO 会員
デンタルコンセプト 21 会長、MIC アカデミー主宰、IPA メンバー



5 講演 16:00~17:00

「ピエゾサージェリーを使用した
水平埋伏知歯の抜歯法」

磯村 治男先生

医療法人社団いそら歯科医院 理事長
北海道大学大学院歯学専攻卒業
日本口腔インプラント学会専門医
日本歯周病学会会員、日本口腔検査学会



会場 秋葉原 UDX シアターホール

〒101-0021 東京都千代田区外神田 4-14-1
TEL.03-3254-8241

受講費 32,400円 (税込)

早割 27,000円 (税込)
(6/30までのお申込・ご入金)

申込方法 裏面の参加申込書に必要事項をご記入の上、
FAXにてお申込みください。

振込先 リゾナ銀行 本郷支店(普通)1575058
口座名:株式会社インプラテックス

定員 150名

共催

IMPLATEX 株式会社 インプラテックス
いつも、とろり

mectron
medical technology

※ 振込の際は御名義のあとに続けて、申込書にご記入の電話番号を入力してください。
※ 振込手数料は、送金人様にてご負担をお願いいたします。
※ 参加費のご入金をもって正式登録とさせていただきます。

前日開催

11/25(土)

10:00 ~ 17:00

11/26(日)のプレミアム講演会前日に、山崎先生のオフィスにてハンズオンコースを開催いたします!

PIEZOSURGERY®プレミアムハンズオンセミナー

アドバイザー: Domenico Baldi先生

マイクロスコープを用いた実習等を通して、PIEZOSURGERY®の利点を活かした精密なマージン形成・ボーンサージェリーの最新テクニックを、PIEZO臨床をリードする山崎先生と白鳥先生から詳しく紹介いたします。明日から使える最新のPIEZO臨床テクニックをご習得頂けます。

内容

<日本歯科医師会生涯研修認定>

- 10:00~13:00 山崎長郎先生 「精密な補綴物製作に向けた低侵襲治療」
 - ・マイクロスコープを利用した支台歯形成
 - ・PIEZOPREPチップを用いた精密マージン形成
- 14:00~17:00 白鳥清人先生 「PIEZOSURGERY®を用いた骨組織への各種手技ハンズオン」
 - ・骨採取
 - ・スプリットクレスト
 - ・サイナスリフト
 - ・ペニアグラフト
 - ・その他用途での各種手技

会場

原宿デンタルオフィス 研修ルーム
 〒150-0002 東京都渋谷区渋谷 2-1-12
 パシフィックスクエアビル 4F TEL.03-3400-9405

受講費 162,000 円 (昼食・税込)

定員 10名限定 (マイクロスコープを使用の為、少人数制です。)

申込方法

参加申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。

振込先

りそな銀行 本郷支店(普通)1575058
 口座名:株式会社インプラテックス

共催



※ 振込の際は御名義のあとに続けて、申込書にご記入の電話番号を入力してください。
 ※ 振込手数料は、送金人様にてご負担をお願いいたします。
 ※ 参加費のご入金をもって正式登録とさせていただきます。



PIEZOSURGERY®

デンタル分野の
歴代機種



初代機種



2代目機種



touch
現行機種



white
現行機種

参加申込書

参加希望 コース <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 11/25(土) プレミアムハンズオンセミナー 162,000円(昼食・税込)	<input type="checkbox"/> 11/26(日) プレミアム講演会 通常: 32,400円(税込) 早割: 27,000円(税込)	貴院名			
ご芳名		ローマ字表記	※ハンズオンコースをお申込みの先生は修了証を発行しますので、ご記入ください。			
電話番号	— —	FAX番号	— —	振込予定日 月 日 ※お振込みをもって正式申込とさせていただきます。		
ご住所	〒					
ご出身大学 卒業年度	大学		専攻 / (西暦)	年度卒業		
アンケート	ご使用のボーン サージェリー 器具	<input type="checkbox"/> 持っていない	<input type="checkbox"/> PIEZOSURGERY® (株)インプラテックス	<input type="checkbox"/> バリオサージ (株)ナカニシ	<input type="checkbox"/> PIEZONMASTERサージェリー (株)松風	<input type="checkbox"/> サージボーン (株)白鷺
		<input type="checkbox"/> ソニックサージオン (株)モリタ	<input type="checkbox"/> PIEZOTOOME (株)白水貿易	<input type="checkbox"/> エナック/オサダサージェリーファルコン 長田電機工業(株)	<input type="checkbox"/> その他 []	
	インプラント 年間埋入本数	<input type="checkbox"/> 導入していない	<input type="checkbox"/> ~ 10本未満	<input type="checkbox"/> ~ 50本未満	<input type="checkbox"/> ~ 200本未満	<input type="checkbox"/> 200本以上 (_____ 本)
	ご使用の インプラント システム	<input type="checkbox"/> レガシー、インタラクティブ、スイッチュアクティブ(インプラントダイレクト)	<input type="checkbox"/> ストロマン	<input type="checkbox"/> Screw-Vent, SwissPlus	<input type="checkbox"/> スプライン	
		<input type="checkbox"/> ノーベルバイオケア	<input type="checkbox"/> アストラ	<input type="checkbox"/> バイオメット 3i	<input type="checkbox"/> POI	<input type="checkbox"/> その他 []
■ PIEZOデバイスを用いた治療において解決したいこと、日常臨床における疑問点・本セミナーで取りあげてほしい内容をご記入ください。						

● 開催内容などが変更となる場合もございます。● やむを得ない事情が生じた際には、中止または延期になる場合がございます。予めご了承ください。● 開催場所・会場などの詳細はお申込後、FAXにてご連絡いたします。※申込書に記載される情報は当講習会への登録・連絡に使用いたします。弊社からの送付物受取が可能なお住所をお書きください。尚、頂いた個人情報は資料及び情報提供以外の目的には使用いたしません。弊社の個人情報に関する方針の詳細は弊社ホームページにも記載しております。http://www.itx.co.jp

お申込みは24時間受付

FAX : 03-5850-8505
 (FAX送信先:株式会社インプラテックス)

お問合せ

IMPLATEX 株式会社 インプラテックス
 いつも、となりに
 〒116-0013 東京都荒川区西日暮里2-33-19 YDM日暮里ビル
 TEL.03-5850-8555 FAX.03-5850-8505 www.itx.co.jp

【インプラテックスのセミナー】

